

# 在園証明書

船橋市長 あて

下記児童は、本日現在確かに当施設に通園していることを証明します。

児童氏名 \_\_\_\_\_  
平成 \_\_\_\_\_  
令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 出生

保護者名 \_\_\_\_\_  
〒 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

施設名 \_\_\_\_\_

施設管理者 \_\_\_\_\_ 印

〒

施設住所 \_\_\_\_\_